

De afdeling Pediatrie

De afdeling Pediatrie als stageplaats voor studenten.

Inhoud

1	Over de afdeling Pediatrie	36
1.1	Welkom	36
1.2	Situering & organogram	36
1.3	Patiëntenpopulatie	37
2	Verloop zorgverlening	38
2.1	Zorgverloop dag	38
2.2	Zorgverloop nacht	38
3	Aandachtspunten	40

1.1 Welkom

Beste student

Wij heten je van harte welkom op onze afdeling Pediatrie.

Met deze brochure willen we je alvast op weg helpen op onze afdeling. Hoe verloopt de dagelijkse organisatie? Welke vaardigheden kun je oefenen? Welke onderzoeken of operaties kun je bijwonen?

Wij hechten belang aan menselijke waarden, professionele deskundigheid, verantwoordelijkheid en loyaliteit tegenover andere medewerkers. Binnen onze afdeling streven we ernaar om je optimale opleiding- en ontplooiingskansen te bieden waarbij permanente vorming noodzakelijk is.

Samen met het multidisciplinaire team staan we graag klaar om je op een professionele manier te begeleiden opdat je een maximum aan ervaring kunt opdoen en je te helpen om je doelstellingen behalen. Aarzel dus niet als er vragen of bedenkingen zijn.

We wensen je alvast een fijne en leerrijke stage toe!

Sarah Vanhoegaerden
Hoofdverpleegkundige Pediatrie



1.2 Situering & organogram

De hospitalisatieafdeling Pediatrie bevindt zich in het hoofdgebouw van Campus Mariëndal, op de 2^e verdieping.

De meest actuele versie van het organogram van het departement Zorg, met de namen van diensthoofden, hoofdverpleegkundigen en coördinatoren, kun je tijdens je stage bekijken op het intranet.

Organogram van de afdeling:

- Medisch afdelingshoofd: prof. dr. Stefaan Van Lierde
- Hoofdverpleegkundige: Sarah Vanhoegaerden
- Artsen:
 - ✓ prof. dr. Stefaan Van Lierde: pediatrie-neonatalogie met specialisatie infectiologie, allergie-immunologie en pneumologie
 - ✓ dr. Isabelle Waelkens: pediatrie-neonatalogie met specialisatie gastro-enterologie
 - ✓ dr. Nicole Gielissen: pediatrie-neonatalogie met specialisatie neurologie en ontwikkelingsstoornissen
 - ✓ dr. Katrien Cosyns: pediatrie-neonatalogie met specialisatie pneumologie
 - ✓ dr. Caroline Buyck: pediatrie-neonatalogie
- Verpleegkundigen: taken & verantwoordelijkheden cf. functie- en competentiekaart
- Kinderverzorgers (art. 54 bis): taken & verantwoordelijkheden cf. functie- en competentiekaart
- Spelbegeleiders: taken & verantwoordelijkheden cf. functie- en competentiekaart
- Orthopedagoog: taken & verantwoordelijkheden cf. functie- en competentiekaart

- Zorgkundigen: taken & verantwoordelijkheden cf. functie- en competentiekaart
- Afdelingsmedewerker: taken & verantwoordelijkheden cf. functie- en competentiekaart
- Stagementoren: Caroline Bellen – Jessika Wouters

De stagementor is je steun en toeverlaat op de afdeling. Hij bereidt ook samen met jou de tussentijdse en eindevaluaties voor, op basis van je stagedoelstellingen.

1.3 Patiëntenpopulatie

Op de afdeling pediatrie worden kinderen en jongeren opgenomen tot de leeftijd van 16 jaar. De leeftijd van de patiënt is prioritair tegenover de reden van opname. Op onze afdeling zien we voornamelijk:

- heelkundige ingrepen (NKO, urologie, orthopedie ...)
- observaties (commotio, huilbaby, voedingsobservatie ...)
- kinderen met infecties (RSV, rotavirus, adenovirus, pneumonie ...)
- daghospitalisaties (operaties, ademtest, gastroscopie ...)
- polysomnografie bij kinderen en volwassenen
- ambulante zorgen (bloedafname ...)

De afdeling biedt plaats aan 20 patiëntjes en beschikt over 7 eenpersoonskamers, 4 tweepersoonskamers en 1 dagzaal met 5 bedden voor dagopnames.

Er is een aparte onderzoekskamer aanwezig om technische handelingen uit te voeren.

In de speelruimte voor onze patiëntjes is een ruim aanbod aan speelgoed, boeken en dvd's.

In de centrale badkamer op de afdeling zijn 2 aparte inloepdouches.



2 VERLOOP ZORGVERLENING

2.1 Zorgverloop dag

Wij trachten steeds te zorgen voor een aangepaste en kindvriendelijke omgeving. We helpen en stimuleren de ouders of vertrouwenspersoon om 24/24 aanwezig te zijn en deel te nemen aan de zorg voor hun kind.

07.00 u.	<ul style="list-style-type: none">• Patiëntenoverdracht & briefing• Opnames van de daghospitalisaties
08.00 u.	Ochtendverzorging <ul style="list-style-type: none">• Medicatietoediening, parametercontrole (+ registratie), wegen, controle infuus• Ochtendoilet en opmaken van de bedden• Ontbijt opdienen en afruimen, kinderen helpen indien nodig. Navragen wat het kind gegeten en/of gedronken heeft• In de mate van het mogelijke worden de kinderen en hun ouders niet nodeloos vroeg wakker gemaakt, de verpleegkundige houdt het ritme van de kinderen aan.• Na de verzorging helpen alle medewerkers mee aan de algemene taken op de afdeling, zoals de orde in de spoelruimte, ...• De pediater start zijn/haar ronde.
12.00 u.	Middagverzorging <ul style="list-style-type: none">• Medicatietoediening en parametercontrole (+ registratie): de therapie wordt volgens voorschrift aangepast en de nodige onderzoeken worden uitgevoerd of gepland.• Middagmaal opdienen en afruimen, kinderen helpen bij het eten indien nodig. Navragen wat het kind gegeten en/of gedronken heeft
13.30 u.	Start van de avonddienst met een briefing
14.00 u.	<ul style="list-style-type: none">• Medicatietoediening• Ontslag van kinderen die naar huis mogen: ontslagbrief, nodige attesten en medicatie worden meegegeven.• Spoelruimte wordt opgeruimd, bedden worden opgemaakt en alles wordt klaargezet voor de geplande opnames van de volgende dag.• Bereiden van de flesvoedingen voor de volgende 24 uur• Ambulante zorgen• Start bezoeker
16.00 u.	Namiddagverzorging <ul style="list-style-type: none">• Medicatietoediening en parametercontrole (+ registratie)• Fruitpap voor de kleintjes• Uitpakken van apotheekkar, magazijn
17.00 u.	Het avondmaal wordt opgediend en nadien afgeruimd, kinderen helpen indien nodig. Navragen wat het kind gegeten en/of gedronken heeft.
20.00 u.	Avondverzorging <ul style="list-style-type: none">• Medicatietoediening, controle infusen, verzorging en parametercontrole (+ registratie)• Einde van de bezoektijd. De ouders zijn dag en nacht welkom op de afdeling en voor hen geldt er geen bezoeker. Indien ouders rooming-in wensen wordt er een logeerbed op de kamer voorzien voor één ouder.
21.45 u.	Start nachtdienst met een briefing

2.2 Zorgverloop nacht

22.00 u.	<ul style="list-style-type: none">• Start van de eerste observatieronde. De verpleegkundige geeft medicatie en maakt afspraken voor de verzorging.• Slaaplabo's worden aangeschakeld en geobserveerd gedurende de hele nacht.
24.00 u.	Medicatietoediening en parametercontrole (+ registratie)
02.00 u.	Medicatietoediening
04.00 u.	Medicatietoediening en parametercontrole (+ registratie)

06.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Medicatietoediening • Planning voor de collega's ochtendshift maken en de nodige medicatie klaarzetten • Orde afdeling
-----------------	--

Specifieke verpleegkundige interventies

- **Ademhalingsstelsel**
 - ✓ Aerosol, puffs (met voorzetkamer)
 - ✓ Neusverzorging
 - ✓ Nasopharyngaal aspiraatsysteem
 - ✓ Observatie ademhaling
 - ✓ Toediening zuurstof (via O2-bril, trechter, masker, optiflow)
 - ✓ Aspireren
- **Bloedsomloop**
 - ✓ Voorbereiding, toezicht en toediening van intraveneuze perfusies
 - ✓ Gebruik heparineslot
 - ✓ Bloeddrukcontrole manueel en via monitoring
 - ✓ Instellen en gebruik van monitor
 - ✓ Bloedafname
 - ✓ Gebruik van infuus- en spuitpomp
- **Spijverteringsstelsel**
 - ✓ Flesvoeding maken (richtlijnen melkkeuken)
 - ✓ Flesvoeding toedienen, observatie voeding
 - ✓ Observatie stoelgang (evt met gebruik kalender) en braken
 - ✓ Maagsonde: plaatsen, residucontrole, toediening voeding en/of medicatie
 - ✓ Fleet geven/ lavement
 - ✓ Dieet
 - ✓ Gebruik van glucometer
- **Urogenitaal stelsel**
 - ✓ Aanbrengen urinezakje
 - ✓ Sonderen bij een meisje
 - ✓ Afname urinestaal
 - ✓ Diurese/ pamperebriet
 - ✓ Vochtbalans
- **Huid en zintuigen**
 - ✓ Controle huiduitslag, rash, petechieën
 - ✓ Controle huidskleur
 - ✓ Toedienen oog-, oor-, neusdruppels en zalven
 - ✓ Wondzorg
- **Medicatie**
 - ✓ IV, IM, SC medicatie klaarmaken en toedienen (onder toezicht)
 - ✓ PO, PS, IR medicatie klaarmaken en toedienen
 - ✓ Aërosol en puff klaarmaken en toedienen
- **Hygiëne**
 - ✓ Dagelijks toilet
 - ✓ Babybadje
 - ✓ Luierswissel
- Kind en ouder begeleiden naar onderzoeken en operaties (uitleggen op kindermaat)
- Assistentie bij medische handelingen
 - ✓ Assisteren en materiaal verzamelen bij lumbale punctie
 - ✓ Gebruik van Kalinox
- Wegen en meten

- We verwachten samen met je school een grote inzet, leergierigheid, patiëntgerichtheid en vriendelijkheid. Een empathische ingesteldheid en zin voor initiatief stellen we zeer op prijs.
- Kom voorbereid op stage: kijk voor de stage de anatomie, de fysiologie, de reeds geleerde pathologie en de ontwikkeling van het kind na.
- Herhaal je technieken: bloedafname, infusen prikken, blaassondage en aërosoltoediening zijn vaak voorkomende handelingen op de afdeling. Denk steeds aan steriliteit en ziekenhuishygiene.
- Informeer je over de afdelingsprocedures, zoals bv. reanimatie.
- Een vlotte integratie in het team, en een positieve samenwerking met alle medewerkers vinden we vanzelfsprekend.
- Geef bij het begin van je stageperiode je doelstellingen door.
- Wens je bepaalde zorghandelingen te oefenen of specifieke onderzoeken bij te wonen, vraag dit dan gerust.
- Indien je een techniek voor de eerste maal zal uitvoeren, meld dit dan aan de begeleidende verpleegkundige vóór jullie de patiëntenkamer binnengaan.
- Neem geen onnodige risico's, bij twijfel vraag steeds de hulp van een verpleegkundige.
- Naast de verpleegkundige zorg krijg je ook administratieve en afdelingsgerichte opdrachten toegewezen, zoals: gebruik elektronisch verpleegkundig dossier EVD, orde en aanvullen van verzorgingskarren, kasten...
- Inleving in de leefwereld van het kind en zijn ouders is zeer belangrijk.
- Bij elke opname moet de patiënt een identificatiebandje krijgen. Dit dient steeds gecontroleerd te worden bij aanvang van elke shift en bij toediening van medicatie, transport, onderzoeken, ...
- Vooraleer je een kamer verlaat, let op de veiligheid van het kind. Heb aandacht voor infuusleidingen, kabels van monitor en onrusthekken.
- Wens je een kind op te volgen, meld dit dan aan de hoofdverpleegkundige. Dan houden we daar rekening mee bij de werkverdeling.
- Aandachtspunten voor de melkkeuken op pediatrie:
 - ✓ Onze afdeling maakt gebruik van wegwerpflessen. Deze flessen worden steriel door de firma geleverd. In een ziekenhuismilieu is het voordeliger om deze flessen weg te gooien, gezien de enorme kost om deze flessen te reinigen, te steriliseren, enz. Deze flessen ontbinden volledig in CO² en H₂O na verbranding. Tijdens de traditionele wijze van reinigen en steriliseren is de milieubelasting groter (denk maar aan de afwas- en spoelmiddelen die gebruikt worden tijdens het afwasproces).
 - ✓ Als je de melkkeuken betreedt, moet je altijd een schort, masker en een muts aandoen en je handen wassen.
 - ✓ Het poeder voor de flesvoeding wordt steeds afgewogen. Er wordt gekoeld water gebruikt.
 - ✓ In de melkkeuken is er een melkboek aanwezig waar alle voedingen in genoteerd worden.
 - ✓ Een geopende doos melkpoeder moet binnen de 3 weken verbruikt zijn. Een brik melk dat geopend wordt, moet binnen de 24 u verbruikt zijn. Als je een nieuwe doos opent, moet je steeds op de doos de datum van opening noteren.
 - ✓ Het nodige materiaal is steeds steriel.
 - ✓ Bij het vullen van de koelkast wordt deze volledig gereinigd. De juiste temperatuur wordt elke nacht genoteerd in een logboek.
 - ✓ Ouders hebben geen toegang tot de melkkeuken, dit om hygiënische redenen.
 - ✓ Indien er gebruikt wordt gemaakt van flesjes van thuis, is er de mogelijkheid om deze te reinigen en te steriliseren.
- Tracht problemen steeds op de afdeling zelf op te lossen, in samenspraak met de stagebegeleider van de school, je stagementor of de hoofdverpleegkundige van de afdeling.

Bij vragen en/of problemen zijn wij steeds bereikbaar via telefoon (016 80 99 12) of via e-mail (pediatrie@rztienen.be).

Veel succes!

